

Nome: Francisco Venancio Silva Idade: 29 Int. HSP: 23/08/22 Int. CTI: 24/08/22 Leito: 09 Mês/ano: 08/22

Sector de Origem: S.V. MISTO DI no sector de origem: 23/08/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: Ceftazidima/meropenem/risperidona/poli-B/fluconazol/vanco

Diagnóstico de admissão em CTI: PAC ABDOMEN EM MMII POI DE LAPAROTOMIA EXPANSORA

MRSA  ERC  VRE

Acineto  PSDM

Dia	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PVP 01 17/09	X	X	X	X	X	USEE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	USEE	X	X	X	X	X	X	X	X
PVP 02	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
PVP-HD 21/09	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
VM 21/08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CVD 06/09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Legenda: X: Utilização do dispositivo //: Dia seguinte após retirada PVP: Punção Venosa Profunda VM: Ventilação Mecânica CVD: Cateter Vesical de Demora

Leucócitos totais:

PCR	816	813	715	910	1016	1016	1014	1014	1013	815	919	1110	1112	1110	210	210	119	210	113	915	614	512	513	319	316	.	111	916	913	911	1011
TX	361	362	376	376	364	368	361	369	367	374	366	368	364	373	374	371	371	368	361	368	369	375	365	365	367	373	370	36	36	366	36
PA:	109/63	110/60	109/69	98/53	85/42	97/55	89/64	110/60	141/87	123/64	105/66	104/79	90/61	96/70	119/73	101/81	111/99	118/67	119/67	129/71	101/82	118/69	129/81	151/89	122/69	149/87	156/94	160/98	157/91	165/94	129/92
PEEP:	2	2	2	2	2	12	8	8	10	10	10	8	8	8	9	9	9	8	8	8	8	8	8	8	7	7	.	7	.	.	.
LAC	0,7		0,8	0,8	1,0	1,7	1,2	1,1	.	0,8	1,5	1,4	1,1	2,0	1,0	1,0	1,1	1,4	1,3	1,2	1,1	1,1	1,2	.	1,5	1,8	.	0,5	1,1	.	0,5
P/F	385		541	417	278	98	=	515	548	747	343	263	183	2426	216	267	287	184	337	334	332	350	240	328	329	279	.	161	399	.	255
DIURESE	1700	1500	1600	3300	700	2700	3100	400	50	2100	1500	2200	1700	1450	1600	1400	2600	2400	2150	3500	1900	0	1360	1430	-	2000	3300	1900	1000	800	1600

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Amicocano	22/10	29/10	04/10	Cult	etc
Poli B	15/10	22/10	11/10	Cult	⊖
			14/10	Hmc	etc
				Uro	acinetobacter (m.x)
				S.t	pseudomonas aerug. (m.x)
			15/10	S.t	pseudomonas aerug. (m.x)
				Hmc	etc

Desfecho: ( ) Óbito ( ) Transferência Interna, local: \_\_\_\_\_ ( ) Transferência Externa ( ) Alta Hospitalar ( ) Outros \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cuidados Paliativos desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Internação prolongada.

05/10. fa' estava com

ANOTAÇÕES GERAIS

discrepância desde semana  
passada.

Data da Coleta

Exame Microbiológico

Resultado/ MO:

15/10

Uro

acinetobacter (m.se)

Agua com situação melhor  
mas transtorno aberto.

19/10

Cuig

⊖

20/10

Cuig

⊖

Muita dificuldade do drama-  
me da redação.

26/10

Cuig

⊖

Uro

⊖

Última lavagem de cavidade  
havia só secreção purulenta.

Com Meropenem desde 09/09

Mantenho.

fa' trata-se KPC com Peli B.

Não está com febre.

Leuco em torno de 15 mil  
há vários dias.

1 pico febril ontem baixo.

26/10 Último esquema iniciado

dia 15 com melhora clínica

ventilatório melhor. Acusos usados.

Infecção abdominal pior, com  
muita drenagem de secreção.

Vanco e Peli B → completar 14 dias

Amoxicilina → completar 7 dias  
Peli Uro novo.